

Mortalité par accident de la vie courante chez les enfants en France métropolitaine, 2000-2012

L. Lasbeur, B. Thélot
Santé publique France

Introduction

- Les accidents de la vie courante (AcVC) sont définis comme des traumatismes non intentionnels qui ne sont ni des accidents de la circulation, ni des accidents du travail.
- Les données de mortalité en France sont issues de la base nationale des causes médicales de décès, élaborée à partir des certificats de décès par le Centre d'épidémiologie sur les causes médicales de décès (CépiDc) de l'Institut national de la santé et de la recherche médicale (Inserm).
- Les causes médicales de décès sont codées par le CépiDc, selon la Classification internationale des maladies, dixième révision (CIM-10) depuis l'année 2000.
- En 2012, tous âges confondus, 21 470 décès par AcVC ont été enregistrés en France métropolitaine.

L'objectif de ce travail était de décrire les décès par AcVC chez les enfants de moins de 15 ans survenus en 2012 et de présenter les évolutions entre 2000 et 2012 en France métropolitaine.

Méthodes

SOURCE DE DONNÉES

- Données de mortalité de 2000 à 2012, CépiDc - Inserm.

CODAGE DES CAUSES DE DÉCÈS ET SÉLECTION DES CODES CIM-10

- Codage selon la CIM-10, chapitre XX « Causes externes de morbidité et de mortalité ».
- Cause initiale : origine de l'enchaînement des causes ayant conduit au décès et sur laquelle il est possible d'agir pour éviter ce dernier.
- Cause multiple pour les chutes : aux décès de cause initiale « chute » (codes W00-W19) on ajoute les décès codés à la fois en cause initiale « exposition à des facteurs sans précision » (code X59) et en cause associée « fracture du fémur » (code S72).

DESCRIPTION DES DÉCÈS PAR ACVC

- Effectifs des décès chez les enfants de moins de 15 ans (événements survenus sur le territoire français).
- Taux standardisés sur l'âge pour 100 000 habitants, recensement général de la population 1999 (Insee).

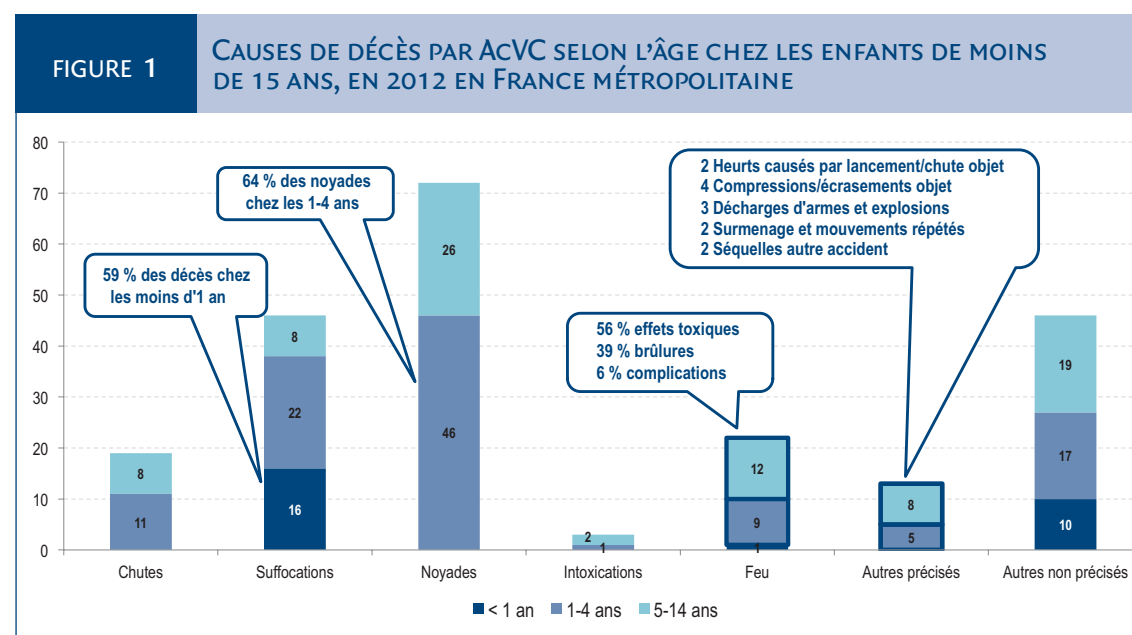
ÉVOLUTIONS ANNUELLES DE MORTALITÉ

- Taux de variations annuels moyens (%) - modèle de Poisson avec correction de la sur-dispersion par une régression binomiale négative.

Résultats

MORTALITÉ PAR ACVC CHEZ LES ENFANTS DE MOINS DE 15 ANS EN FRANCE MÉTROPOLITAINE EN 2012

- En 2012, 221 décès par AcVC :
 - 27 chez les moins de 1 an ; 111 entre 1 et 4 ans ; 83 entre 5 et 14 ans ;
 - sex-ratio = 1,6 (137 garçons *versus* 84 filles).

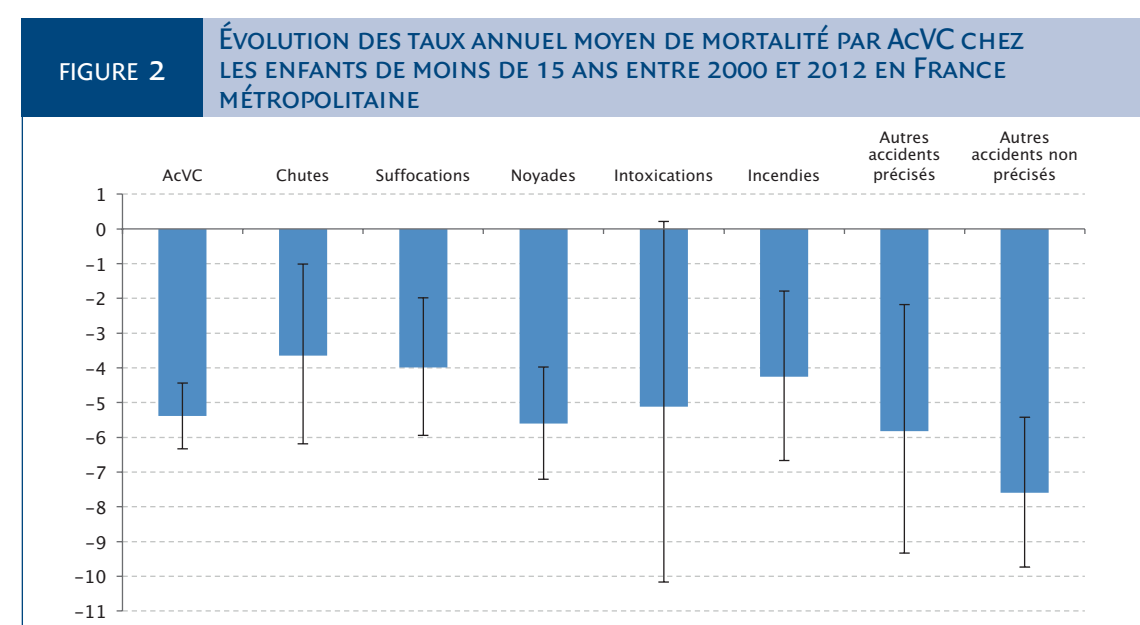


PRINCIPALES LÉSIONS TRAUMATIQUES ET PARTIES LÉSÉES PROVOQUÉES PAR UN ACVC

- Localisations de la lésion (68 renseignées) :**
 - 51 % au niveau de la tête ;
 - 15 % au niveau du thorax ;
 - 13 % plusieurs parties du corps ;
 - 7 % au niveau du cou ;
 - 10 % tronc et autre ;
 - 3 % abdomen.
- Types de lésion (113 renseignés) :**
 - 33 % atteintes organes internes ;
 - 10 % effets toxiques ;
 - 9 % complications ;
 - 8 % brûlures ;
 - 5 % corps étrangers ;
 - 20 % autres (écrasement, fracture, asphyxie, etc.) ;
 - 15 % non précisés.

ÉVOLUTION DE LA MORTALITÉ PAR ACVC EN FRANCE MÉTROPOLITAINE CHEZ LES ENFANTS DE MOINS DE 15 ANS ENTRE 2000 ET 2012

- Baisse globale des taux de mortalité par AcVC : -2,2 % [- 2,6 ; - 1,7] en moyenne par an entre 2000 et 2012 pour tous les âges.
- Évolutions chez les enfants de moins de 15 ans : - 5,4 % [- 6,3 ; - 4,4] en moyenne par an entre 2000 et 2012.
- Diminution importante pour les noyades et pour les suffocations entre 2000 et 2012.
- Évolutions à la limite de la significativité pour les incendies et les chutes entre 2000 et 2012.
- Pas d'évolution significative pour les intoxications entre 2000 et 2012.



Discussion

- Nombre de décès important malgré des baisses depuis 2000.
- Décès considérés comme évitables selon certaines études.
- Mise en place de campagnes de prévention (noyades, défenestrations accidentelles, etc.) et réglementation dans certains domaines (protection des piscines privées, vignettes avertissant le consommateur des dangers d'utilisation de certains produits par des enfants de moins de trois ans, etc.).

PRINCIPALES LIMITES DES DONNÉES DE MORTALITÉ PAR ACVC

- Sous-estimation** du nombre de décès ayant pour cause un incendie : exemple des décès par chute accidentelle de grande hauteur (code W13) ou heurt causé par le lancement ou la chute d'un objet (W20) pouvant survenir au cours d'un incendie.
- Imprécision de la certification** et des difficultés liées au codage des causes de décès par traumatisme :
 - le caractère accidentel ou intentionnel du traumatisme n'est pas toujours précisé sur le certificat de décès. Entre autre, depuis 2000, il est convenu que les noyades et les intoxications sans indication de l'intentionnalité soient codées comme accidentelles, ce qui entraîne probablement une surestimation de ces accidents ;
 - 21 % des décès pour lesquels la cause accidentelle n'est pas connue.
- Méconnaissance des circonstances de l'accident** (lieu de survenue, activité pratiquée, produit en cause) qui ne sont pas renseignées alors qu'elles constitueraient des informations indispensables pour la mise en place d'une prévention adaptée.

Conclusion

Compte tenu des effectifs de décès, et de leur morbidité, les AcVC restent un problème de santé publique majeur en France. La prévention des AcVC doit être maintenue et renforcée pour que personne ne puisse décéder d'un accident évitable. On cible souvent les enfants car il est particulièrement inacceptable de perdre la vie à cet âge à cause d'un AcVC.

L'efficacité de la surveillance des décès par AcVC passe aussi par la connaissance fine des circonstances des accidents. Ainsi, les enquêtes thématiques doivent être maintenues, pour celles existantes (noyades, défenestrations, etc.), et développées, pour des thématiques non investiguées et pour certaines populations dites vulnérables. Les résultats des enquêtes thématiques sont indispensables pour construire et mettre à jour les messages de prévention des AcVC. Depuis 2016, un recueil pérenne « Analyse détaillée des décès par traumatisme chez les enfants de moins de 15 ans (ADT) » a été mis en place. Il permettra une connaissance fine des circonstances de ces décès et constituera un des éléments important dans la mise en place de campagnes de prévention ciblées.

Pour plus d'informations

Points méthodologiques et publications : <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-chroniques-et-traumatismes/Traumatismes/Bases-de-donnees-outils/Mortalite>

Base de données de mortalité : <http://www.invs.sante.fr/%20fr/Dossiers-thematiques/Maladies-chroniques-et-traumatismes/Traumatismes/Bases-de-donnees-outils/Mortalite>

Enquête Analyse détaillée des décès par traumatisme chez les enfants de moins de 15 ans :

<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-chroniques-et-traumatismes/Traumatismes/Enquetes-Systemes-de-surveillance/Enquetes-thematiques/Analyse-detaillee-des-deces-par-traumatisme-d-enfants-de-moins-de-15-ans>